



FORMULAIRE D’AFFILIATION

A renvoyer complété impérativement par email à bureau@fftchoukball.fr
avant le **15 Octobre**

Affiliation d’une ASSOCIATION à la FFTB

- Renouvellement
- Nouvelle affiliation (*En cas de nouvelle affiliation d’un club, joindre une copie des statuts*)

ASSOCIATION :

Nom de l’association :

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(numéro de déclaration de l’association en préfecture figurant sur le dernier récépissé)

Nom de la section (éventuellement) :

Adresse (ou siège social) :

Code postal : Ville :

COTISATIONS :

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Zone sans Ligue | Part FFTB 20 € | Affiliation 20 € |
| Ligue Nouvelle Aquitaine | Part FFTB 20 € + Part Ligue 1 € | Affiliation 21 € |
| Ligue de la Réunion | Part FFTB 20 € + Part Ligue 20 € | Affiliation 40 € |

***Le tableau des licenciés sera à compléter dans l’espace réservé
à l’association sur le site fftchoukball.fr***

Un appel de cotisation sera réalisé par la FFTB ou la ligue concernée

Pour les zones sans ligue règlement par chèque ou virement sur le compte bancaire FFTB

Domiciliation : BPBFC TOURNUS **BIC** : CCBPFRPPDJN **IBAN** : FR76 1080 7000 7502 2219 2284 835

Pour les zones avec ligue, règlement auprès des ligues respectives

Représentant de l’association (NOM Prénom) :

- Statut dans l’association :
- Email de correspondance :
- Téléphone :

Nom et Signature du responsable